

Vacuna contra la obesidad

27/07/2012

De acuerdo con la investigación, realizada por científicos de Estados Unidos y publicada en el Journal of Animal Science and Biotechnology, los experimentos hechos hasta ahora con ratones han mostrado una pérdida del 10 por ciento del peso corporal de los animales cuatro días después de recibir el fármaco. Los resultados son preliminares.

No obstante, dicen los investigadores, si se confirman, esta podría ser la primera vacuna diseñada específicamente para tratar la obesidad, que ya es una epidemia en el mundo. Los investigadores de la empresa de biotecnología Braasch Biotech LLC, en Dakota del Sur (EE. UU.) se centraron en la hormona somatostatina. Según los expertos, la inhibición de su función llevaría a la descomposición de grasa y a la pérdida de peso.

El problema es que esta inhibición podría tener un impacto negativo, lo que el científico Keith Haffer y su equipo trabajaron en una vacuna con somatostatina modificada, para estimular el sistema inmune a que produzca anticuerpos contra la somatostatina, pero sin interferir directamente con las hormonas de crecimiento.

[\[Más información\]](#) [\[Más información\]](#)

Castilla y León y viajes internacionales

27/07/2012

Los ciudadanos se están concienciando sobre la necesidad de

preparar los viajes con antelación, informarse sobre los riesgos del país al que van o tomar medidas sanitarias para evitar contraer enfermedades, según indicó la Consejería de Sanidad en un comunicado. El pasado año, casi 9.000 castellanos y leoneses acudieron a los centros de vacunación internacionales de Sacyl, donde se les atendió, junto a otros viajeros de otras autonomías, y se les dispensaron 20.415 vacunas. De hecho, las dosis suministradas han ido creciendo en los últimos años, puesto que en 2008 se distribuyeron 10.468; en 2009, se facilitaron 13.212; en 2010, se procuraron 16.062; y en 2011, 20.415. Estos avances, según la Junta, se ha producido gracias a la actividad diaria de los especialistas en vacunación internacional.

[Más información]

La vacuna es la mejor inversión en salud pública

27/07/2012

Se han publicado dos interesantes entrevistas al Dr. Ciro de Quadros, una con este título (Deia) y otra en ABC.

El Dr. de Quadros estudió Medicina en su Brasil natal. Aunque, afortunadamente para la humanidad, antes de acabar un máster en Salud Pública comenzó a trabajar en la Amazonía brasileña, una experiencia que le marcó y le llevó a tomar conciencia de que su destino estaba en el campo de las vacunas. Al recibir el premio de la Fundación BBVA Fronteras del Conocimiento en Cooperación al Desarrollo, el epidemiológico mandó un mensaje muy importante al mundo: las vacunas no solo mejoran la salud global, sino también la riqueza global.

"Este mensaje es especialmente oportuno, porque como a mí me gusta decir entramos en la década de las vacunas, la primera de lo que llamo el siglo de las vacunas". El Dr. De Quadros es socio de honor de la AEV

[Más información] [\[Más información\]](#)

Vacuna contra el tabaco

27/07/2012

Un grupo de investigadores estadounidenses del Weill Cornell Medical College, en Nueva York, ha desarrollado satisfactoriamente en ratones de laboratorio una vacuna innovadora que, con una sola dosis, trata la adicción a la nicotina al bloquear su llegada al cerebro, lo que consigue remitir la sensación de satisfacción que provoca en las personas fumadoras.

El estudio, publicado la revista Science Translational Medicine, ha conseguido demostrar que, mediante esta vacuna, el hígado adquiere capacidad para producir unos anticuerpos que absorben toda la nicotina que entra mediante la sangre, evitando su llegada tanto al cerebro como al corazón.

Uno de los autores del estudio ha adelantado que, de tener éxito en primates (último paso para poder probarla en humanos), podría utilizarse para evitar la adicción a la nicotina en personas que nunca han fumado, de la misma manera que las vacunas se utilizan ahora para prevenir una serie de enfermedades.

[Más información]

Vacuna frente a VPH en mujeres adultas

27/07/2012

El Parlamento de Dinamarca, Folketinget, ha decidido ofertar la vacunación gratuita frente a las infecciones por el virus del papiloma humano a las mujeres adultas nacidas entre 1985 y 1992.

Todavía no se ha anunciado las fechas en las que se pondrá en marcha esa decisión.

[\[Más información\]](#)

Vacunación frente a herpes zóster y enfermedades autoinmunes

27/07/2012

Un estudio publicado en JAMA ha concluido que la vacuna frente al herpes zoster, Zostavax, parece ser segura en pacientes con enfermedades autoinmunes del tipo de artritis reumatoidea, artritis psoriásica, espondilitis anquilopoyética y enfermedad inflamatoria intestinal tratados con inmunomoduladores.

Los autores plantearon un estudio retrospectivo con más de

463.000 beneficiarios de Medicare y encontraron que la vacuna no se asoció con mayores tasas de zoster postvacunales. Además la vacuna se asoció con un 39% menor de riesgo de enfermedad a partir de los 42 días tras la vacunación. Piensan que es conveniente plantear un ensayo clínico para demostrar la seguridad y eficacia en pacientes con este tipo de enfermedades y en tratamiento.

[\[Más información\]](#)

Revacunación en mujer tras trasplante de progenitores hematopoyéticos

27/07/2012

Palabra clave: Hematopoyéticos

Respuesta de José Antonio Navarro (03 de agosto de 2012)

Vacunación con BCG previa a residencia en país de alta incidencia de tuberculosis

27/07/2012

Palabra clave: Tuberculosis

Respuesta de José Antonio Navarro (10 de julio de 2012)

Criterios utilizados para las recomendaciones de vacunación a viajeros

27/07/2012

Las vacunas a recomendar a cada viajero están en función de las características clínicas del viajero y del viaje.

Vacunas de uso rutinario

Se consideran de uso rutinario las vacunas habitualmente incluidas en los calendarios sistemáticos de vacunación de niños y adultos.

Se aconseja a los viajeros que tengan todas las vacunas de uso rutinario al día, en caso contrario valorar la actualización del calendario vacunal. Por ejemplo, se recomienda que la vacuna del **tétanos-difteria o tétanos-difteria-tos ferina** esté siempre actualizada, ya que hay riesgo en todos los países. La vacuna **triple vírica** se recomienda a todos los viajeros presuntamente susceptibles al sarampión, la rubéola o las parotiditis, independientemente del país al que se viaje.

La **hepatitis B** se aconseja en aquellos viajeros que puedan estar expuestos a fluidos corporales o sangre. Ello incluye, entre otros, a viajeros que vayan a realizar tareas de cooperación (sanitarios, educadores, etc) o con contacto sexual con la población local.

A los viajeros de 60-65 años o más se aconseja la vacunación frente a la **gripe** y la **enfermedad neumocócica**.

La recomendación de la vacuna de la **poliomielitis** se ha basado en aquellos países en que la OMS reporta endemicidad de poliomielitis, en cuyo caso la vacunación frente a la

poliomielitis estaría generalmente recomendada, y en países con existencia de casos importados o en los países colindantes a los países endémicos, en que se recomendaría a los viajeros que puedan tener un estrecho contacto con la población autóctona (cooperantes, aventureros, etc.).

Vacunas recomendadas en viajeros

La recomendación de la vacuna frente a la **hepatitis A** se ha realizado a viajeros a países considerados de endemicidad alta o moderada (OMS).

Se ha recomendado la vacunación frente a la **enfermedad meningocócica** a viajeros a países pertenecientes del denominado "cinturón de la meningitis" en África y a países que requieren un certificado internacional durante el periodo de peregrinación a la Meca (Arabia Saudí). (OMS, CDC)

La recomendación de la vacuna frente a la **rabia** se ha realizado a viajeros a zonas geográficas consideradas endémicas (OMS) cuando vayan a realizar estancias en áreas rurales, montañismo o, deportes de aventura (actividades al aire libre o que impliquen contacto con animales mamíferos particularmente murciélagos), tareas de cooperación, exposición ocupacional o, con un acceso limitado a los centros de salud en caso de agresión por animales potencialmente infectados.

La recomendación de la vacuna frente a la **encefalitis centroeuropea** se ha realizado a viajeros en estrecho contacto con la naturaleza (naturalistas, campistas, etc) a zonas geográficas consideradas de alta endemicidad (ECDC, adaptado de Linnquist L, Vapalahti O, Lancet Infect Dis. 271:1861, 2008).

La recomendación de la vacuna frente a la **encefalitis japonesa** se ha realizado a viajeros que realizan estancias prolongadas

en medios rurales y selváticos en zonas geográficas consideradas de riesgo (CDC).

La vacunación frente a la **fiebre tifoidea** se recomienda a viajeros a países considerados endémicos (CDC), especialmente a aquellos que realicen estancias prolongadas, en zonas rurales y en contacto con población local. Se ha considerado generalmente recomendada en los países del sur y sudeste asiático.

La vacunación frente al **cólera** se recomienda a viajeros a países en que la OMS ha notificado casos autóctonos durante el periodo 2010-2011, en que además, las circunstancias del viaje, especialmente estancias largas y pobres de higiene, podrían facilitar el riesgo de infección.

Finalmente, la vacuna frente a la **fiebre amarilla** se ha recomendado a viajeros a zonas geográficas consideradas endémicas (OMS, CDC) y se ha indicado de forma obligatoria en aquellos países que pueden requerir el certificado de vacunación internacional si se proviene de un país endémico. (OMS).

Vacunas obligatorias

Las únicas vacunas que pueden ser exigidas a nivel internacional (certificado internacional de vacunación) son: la de la **fiebre amarilla** (en ciertos países de África, Asia, Sudamérica y Oceanía cuando se procede de un área endémica) y la de la **meningitis meningocócica tetravalente** (Arabia Saudí).

Cese de la vacunación antineumocócica en Madrid

27/07/2012

EL Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid ha aprobado el Proyecto de Ley de Medidas Urgentes de Modificación Presupuestaria en el que se incluye el cese de la financiación de la vacuna antineumocócica conjugada que estaba en el calendario de vacunación infantil desde el año 2006. Las autoridades de la Comunidad de Madrid anunciaron el pasado jueves, 7 de junio de 2012, la suspensión de la financiación por parte de los Servicios de Salud de la vacunación sistemática frente al neumococo, que se venía realizando desde el año 2006.

De esta manera, en opinión del CAV de la AEP, la suspensión de la financiación de la vacuna conjugada 13-valente puede dar lugar a un aumento de todas las infecciones neumocócicas y a que se anule el efecto de inmunidad de grupo, que se produce en poblaciones con altas tasas de vacunación y que comenzaba a ser relevante en Madrid. La Asociación Madrileña de Pediatría de Atención Primaria (Ampap) y la Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha también han expresado públicamente su rechazo.

[\[Más información\]](#) [\[Más información\]](#) [\[Más información\]](#)